



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางสาวสุวรรณา ชั้นประดับ	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๐)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๐)	กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางซิลปสวย รวีแสงสุรีย์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุวรรณา ชั้นประดับ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพท. 240)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาการระงับปวด</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2555 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการเป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2555 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 6 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2555 ถึงวันที่ 15 มกราคม 2562)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 24484 วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2542</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...๑๖.</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุวรรณา ชั้นประดับ  
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพท. 240)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ประสิทธิภาพและชนิดของการรักษาอาการปวดหลังเรื้อรังตามแนวทางการรักษา  
แบบไม่ผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน วันที่ 2 กรกฎาคม 2561 ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์  
กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด  
 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงาน  
ที่เสนอขอประเมิน

#### ผลสำเร็จของงาน

จากการรวบรวมข้อมูลในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาเพื่อระงับปวดจากอาการปวดหลังเรื้อรัง ในช่วง  
ระยะเวลา 6 เดือน ตั้งแต่วันที่ 2 กรกฎาคม ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2561 มีจำนวนทั้งสิ้น 20 ราย เพศชาย 4 ราย  
เพศหญิง 16 ราย อายุระหว่าง 48 - 86 ปี ค่าเฉลี่ย 65.45 ปี พบว่า จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษา มี  
ผู้ป่วย 3 รายไม่ได้รับการรักษาแบบ intervention เนื่องจากผู้ป่วย 2 รายมีอาการปวดลดลงหลังการรักษา  
โดยใช้ยาและการทำกายภาพบำบัด และให้การวินิจฉัยการอักเสบและดึงตัวของกล้ามเนื้อบริเวณหลัง และ  
ผู้ป่วย 1 รายมีอาการปวดเกิดจากมะเร็งแพร่กระจายไปที่กระดูกสันหลัง

จากผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบ intervention ทั้งหมด 17 ราย การประเมินประสิทธิภาพของการ  
ระงับปวด พบว่า จากการเปรียบเทียบคะแนนความปวดโดยใช้ Numeric rating scale (NRS) ผู้ป่วยมีคะแนน  
ความปวดลดลงมากกว่าร้อยละ 50 จำนวน 12 ราย คะแนนความปวดลดลงน้อยกว่าร้อยละ 50 จำนวน 3 ราย  
และไม่สามารถประเมินคะแนนความปวดได้ 2 ราย ผู้ป่วยทุกรายรายงานว่ามีความพึงพอใจที่ดีขึ้น สามารถทำ  
กิจวัตรประจำวัน ได้มากขึ้นและระยะเวลานานขึ้นกว่าก่อนการรักษา และจากการประเมินความพึงพอใจ  
ภายหลังการรักษา ผู้ป่วยจำนวน 16 ราย มีความพึงพอใจมาก โดยให้เหตุผลว่าอาการปวดรักษาไม่หายแต่  
ลดลงจากเดิมมากและสามารถทำกิจวัตรได้

ในการรักษานี้ไม่พบมีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา เช่น การบาดเจ็บต่อเส้นประสาท การติดเชื้อบริเวณที่ให้การระงับความรู้สึก การฉีกขาดเส้นเลือด การเกิด hematoma แต่พบมีผู้ป่วยจำนวน 1 รายที่ไม่บรรเทาปวด และต้องเปลี่ยนเป็นวิธีการรักษาโดยการผ่าตัด

นอกจากนี้ยังพบประโยชน์จากการเทคนิคการรักษาโดยการใช้ fluoroscopy guided และฉีดสารทึบรังสีร่วมด้วย ทำให้เห็นตำแหน่งโครงสร้างที่ผิดปกติ และสามารถให้คำวินิจฉัยโดยอธิบายสาเหตุของอาการปวดหลังได้ เป็นผลทำให้การรักษาสามารถบรรเทาอาการปวดหลังได้เป็นผลดี เนื่องจากสามารถเลือกฉีดยาในตำแหน่งที่ต้องการได้อย่างชัดเจน โดยดูจากภาพถ่ายรังสีได้ และมีหลักฐานยืนยันจากการฉีดคือการฉีดยาเข้าสู่ช่องเยื่อหุ้มไขสันหลังอย่างชัดเจน ซึ่งมีความแตกต่างจากการรักษาวิธีเดิมโดยใช้เทคนิค loss of resistance การฉีดสารทึบรังสีทำให้ลดการเกิดปัญหาสับสนเมื่อผลการรักษาไม่บรรเทาเป้าหมาย เนื่องจากไม่แน่ใจว่ายาได้เข้าสู่ตำแหน่งเยื่อหุ้มไขสันหลังหรือไม่ นอกจากนี้ยังลดภาวะแทรกซ้อนจากการแทงทะลุเข้าสู่ช่องไขสันหลังโดยไม่ต้องการ และสามารถลดปริมาณยาและยาสเตรียรอยด์ที่ต้องการใช้ลง เนื่องจากเป็นการฉีดยาใกล้กับตำแหน่งที่ต้องการมากที่สุด

จากการรวบรวมข้อมูลนี้พบว่าการระงับปวดให้ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาเรื่องปวดหลัง โดยการรักษาโดยวิธีไม่ผ่าตัดแบบ intervention มีประสิทธิภาพสามารถลดอาการเจ็บปวดของผู้ป่วยได้ผลดี และสามารถลดการใช้ยาแก้ปวดได้ ผู้ป่วยสามารถกลับไปทำงาน หรือทำกิจกรรมได้มากขึ้น

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาประสิทธิผลของการฉีดยาชาและการใช้คลื่นความถี่วิทยุเส้นประสาท

Genicular เพื่อบรรเทาอาการปวดข้อเข่าและเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม

โดยวิธีไม่ผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาประสิทธิผลและระยะเวลาของการระงับอาการปวดข้อเข่า ด้วยวิธีการฉีดยาชาและจี้ทำลายเส้นประสาทเลี้ยงข้อเข่า

2. เพื่อบรรเทาอาการปวดข้อเข่าและเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมโดยวิธีไม่ผ่าตัด

เป้าหมาย

1. บรรเทาอาการปวดข้อเข่า โดยเปรียบเทียบจากคะแนนความปวดของผู้ป่วยและระยะเวลาในการบรรเทาปวด ก่อนและหลังการรักษา

2. คุณภาพชีวิตในผู้ป่วยที่มีโรคข้อเข่าเสื่อมดีขึ้น โดยประเมินจากแบบสอบถามคุณภาพชีวิต EQ-5D-5L ฉบับภาษาไทย เปรียบเทียบก่อนและหลังการรักษา

3. ผู้ป่วยพึงพอใจต่อผลการรักษาโดยวิธีไม่ผ่าตัด โดยเปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีต่อการระงับปวดโดยวิธีนี้ก่อนและหลังการรักษา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ผู้ป่วยมีความปวดลดลง สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้มากขึ้น และสามารถลดการใช้ยาแก้ปวดลงได้
2. เป็นทางเลือกในการรักษาโดยการไม่ผ่าตัด ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงหากต้องเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า หรือยังไม่ต้องการผ่าตัด
3. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาและศึกษาวิจัยด้านการระงับปวดในตำแหน่งอื่นๆ ต่อไป